

Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. (privat): _____

E-Mail (privat): _____

Dienstanschrift*: _____

Dienst-Mail: _____

Tel. (dienstl.) oder Handy: _____

Freiwillige Angaben: männlich weiblich divers Geburtsdatum: _ _ _ _

**Hiermit melde ich mich verbindlich für eine der folgenden
Fort- und Weiterbildungen an:**

Weiterbildung zum/zur Praxisanleiter/in für die Ausbildung von Notfall- und Rettungsanleitern

Kurs: WB_PRX_2025_01 - Preis auf Anfrage

- Grundmodul 1: 03.02. – 07.02.2025 (1 Woche - 40 Stunden)
- Grundmodul 2: 17.03. – 21.03.2025 (1 Woche - 40 Stunden)
- Grundmodul 3: 23.04. – 25.04.2025 (2,5 Tage - 20 Stunden)
- Fachmodul 1: 12.05. – 16.05.2025 (1 Woche - 40 Stunden)
- Fachmodul 2: 02.06. – 06.06.2025 (1 Woche - 40 Stunden)
- Fachmodul 3: 30.06. – 03.07.2025 (1 Woche - 40 Stunden)
- Fachmodul 4: 22.09. – 26.09.2025 (1 Woche - 40 Stunden)
- Fachmodul 5: 15.12. – 19.12.2025 (1 Woche - 40 Stunden)

Weitere Kurse siehe Seite 2 und 3 ->

Hiermit melde ich mich verbindlich für eine der folgenden Fort- und Weiterbildungen an:

Fortbildung für Praxisanleiter im Rettungsdienst

Dauer der Ausbildung: 24 Stunden - **Preis auf Anfrage**

- Kurs: Prax_Fb_2025_1: 28.04. bis 30.04.2025 (3 Tage - 24 Stunden)
- Kurs: Prax_Fb_2025_2: 26.05. bis 28.05.2025 (3 Tage - 24 Stunden)
- Kurs: Prax_Fb_2025_3: 10.06. bis 12.06.2025 (3 Tage - 24 Stunden)
- Kurs: Prax_Fb_2025_4: 24.06. bis 26.06.2025 (3 Tage - 24 Stunden)

Fortbildung für Mitarbeiter im Rettungsdienst - Preis auf Anfrage

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Block 1: 06.01. – 10.01.2025 | <input type="checkbox"/> Block 9: 07.04. – 11.04.2025 |
| <input type="checkbox"/> Block 2: 20.01. – 24.01.2025 | <input type="checkbox"/> Block 10: 05.05. – 09.05.2025 |
| <input type="checkbox"/> Block 3: 27.01. – 31.01.2025 | <input type="checkbox"/> Block 11: 19.05. – 23.05.2025 |
| <input type="checkbox"/> Block 4: 10.02. – 14.02.2025 | <input type="checkbox"/> Block 12: 22.09. – 26.09.2025 |
| <input type="checkbox"/> Block 5: 17.02. – 21.02.2025 | <input type="checkbox"/> Block 13: 20.10. – 24.10.2025 |
| <input type="checkbox"/> Block 6: 24.02. – 28.02.2025 | <input type="checkbox"/> Block 14: 27.10. – 31.10.2025 |
| <input type="checkbox"/> Block 7: 24.03. – 28.03.2025 | <input type="checkbox"/> Block 15: 10.11. – 14.11.2025 |
| <input type="checkbox"/> Block 8: 31.03. – 04.04.2025 | <input type="checkbox"/> Block 16: 15.12. – 19.12.2025 |

Weitere Kurse siehe Seite 3 ->

Simulationstraining für Notärzte

Dauer der Ausbildung: 8 Stunden - Kursgebühr: 240,- EUR pro Teilnehmer

	Polytraumaversorgung und Ultraschall Level 2	High Performance Reanimation	Pädiatrische Notfälle
<input type="checkbox"/> 12.02. – 14.02.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 19.02. – 21.02.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 26.02. – 28.02.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 26.03. – 28.03.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 02.04. – 04.04.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 09.04. – 11.04.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 07.05. – 09.05.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 21.05. – 23.05.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 24.09. – 26.09.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 22.10. – 24.10.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 29.10. – 31.10.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 12.11. – 14.11.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> 17.12. – 19.12.2025	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

Die Inhalte dieser Veranstaltung werden **produkt- und dienstleistungsneutral** gestaltet. Wir bestätigen, dass die wissenschaftliche Leitung und die Lehrkräfte der Rettungsdienstschule DRK Gelnhausen in **keinem Interessenkonflikt** stehen.

Es besteht **kein Sponsoring** der Veranstaltung, die Gesamtaufwendungen der Veranstaltung belaufen sich auf ca. 2.900,- EUR.

Lehrkräfte der Rettungsdienstschule DRK Gelnhausen: Jan Arazi, Michael Schüssler und Nils Ortwein.

- Die Kursgebühr wird von meinem o.g. Arbeitgeber* übernommen. Die Rechnungsstellung soll direkt an diesen erfolgen.

Rechnungsanschrift: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Rettungsdienstschule Gelnhausen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese mit der Anmeldung durch meine Unterschrift.

Datum, Ort

Unterschrift